



**A.N.A.M.**

**UFFICIO CENTRALE DEL LIBRO GENEALOGICO**

Via Canova, 13/A - 58100 Grosseto Tel. 0564/417087

info@anamcavallomaremmano.com - anam@pec.anamcavallomaremmano.com

www.anamcavallomaremmano.com

Modello 16

Rev. 01/2024

## **RICHIESTA ISCRIZIONE STALLONE CLASSE B**

Il Sottoscritto.....

Residente in via ..... n. ....

Città.....Pr (.....) CAP.....

Tel.....Fax.....Mail.....

C.F.:.....o P.IVA:.....Cod.ASL Aziend. ....

### **RICHIEDE L'ISCRIZIONE ALLA CLASSE B DEL SEGUENTE SOGGETTO**

<b>NOME</b>	<b>GENEALOGIA</b>	<b>ANNO DI NASCITA</b>
Cod. ANAM _____	MICROCHIP _____	

### **E DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE**

*"I proprietari che intendano iscrivere i loro soggetti interi nella Classe B, devono sottoporli ad una visita morfo – funzionale in occasione di mostre o raduni. Si potrà, in alternativa, richiedere la visita in azienda al costo di euro 200,00 (+ IVA al 22% per i non soci ANAM). I soggetti che superano positivamente la visita morfologica, dovranno essere sottoposti a controllo medico e risultare sani, ovvero negativi all'OCD ed alla emiplegia laringea. La visita sanitaria potrà essere effettuata in un raduno organizzato da ANAM, nel quale sia possibile effettuare gli accertamenti sanitari ad un prezzo agevolato di €. 180,00 (+ IVA al 22% per i non soci ANAM). In alternativa, il proprietario potrà richiedere una visita in azienda tramite veterinario incaricato dall'ANAM (ad un prezzo preventivamente comunicato) o tramite proprio veterinario. In quest'ultimo caso, **sarà l'ANAM a dare indicazioni sull'iter sanitario da seguire ed a convalidare il referto**, dopo la ricezione della documentazione necessaria."*

### **DICHIARA INOLTRE:**

#### **CHE SU QUESTO SOGGETTO NON SONO STATE ESEGUITE LE SEGUENTI CHIRURGIE:**

artroscopia (rimozione frammenti)

chirurgia del laringe

### **INFINE DICHIARA**

di essere a conoscenza delle normative per la riproduzione animale L.52/18 e dichiara, altresì, di avere compilato il modulo con informazioni corrette e veritiere.

Data ..... Firma.....

#### **A cura dell'ANAM:**

Data di arrivo all'ANAM ..... a mezzo .....

INFORMATIVA SULLA PRIVACY: Ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) e del D.lgs. 196/2003, l'Anam informa che i dati sopra comunicati saranno trattati ed utilizzati per l'espletamento di compiti istituzionali, nonché forniti ai soggetti incaricati di espletare, per conto dell'Anam, attività funzionali allo svolgimento di tali compiti.